

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

中能登町教育委員会 様

住 所  
申 請 者  
電 話 番 号



就学指定変更申請書

児童・生徒氏名				男・女
生 年 月 日	年 月 日生	学 年	第	学年
保 護 者 氏 名	児童生徒 との続柄			
現 住 所				
移転(前・後)住所 (いずれかに○印)				
本来就学すべき 学 校	中能登町立	通学方法		
		通学時間	分	
変 更 申 請 校	中能登町立	通学方法		
		通学時間	分	
期 間	年 月 日 ~		年 月 日	

下記の事由により、上記の児童・生徒の指定校変更を申請します。

指定変更事由(詳細に記入)

なお、通学登下校時の事故等については、保護者が責任を持ちます。